

BULLETIN D'ADHESION / MEMBERSHIP APPLICATION FORM  
MEMBRES HONORAIRES



**Je soussigné(e)/  
I, the undersigned**

**Titre - Fonction/  
Job title - Function**

**Adresse postale/  
Postal address**

**FR. Confirme mon adhésion à l'association Point de Contact et m'engage à:**

- Respecter les statuts de l'association
- Respecter le règlement intérieur de l'association et les politiques internes
- Acquitter le paiement de la cotisation annuelle

**ENG. I hereby confirm my membership of the Point de Contact association and undertake to :**

- Respect the association's articles of association
- Respect the association's internal rules and policies
- Pay the annual membership fee

**Barème d'adhésion/Membership rates :**

Niveaux de cotisation <i>Level of contribution</i>	Montant de cotisation/annual fee
<input type="checkbox"/> 1	25 Euros HT
<input type="checkbox"/> 2	55 Euros HT
<input type="checkbox"/> 3	85 Euros HT
<input type="checkbox"/> 4	125 Euros HT

FR. Je déclare sur l'honneur devoir acquitter au titre de l'année .....un montant de ..... Euros HT.

ENG. I hereby declare, on my honor, that for the year ..... I will have to pay ..... Euros excluding VAT.

Fait à/Place .....

Le/Date .....

Signature